

Motylkowa Kraina - Niepubliczny Żłobek
ul. Somošerry 31a, 71-181 Szczecin
www.motylkowakraina.pl
info@motylkowakraina.pl
tel. 506 666 514



Karta Informacyjna Dziecka

Imię i nazwisko Dziecka.....

Data urodzenia.....

1. Czy uczęszczało wcześniej do żłobka/placówki opiekuńczej?

Tak / Nie

2. Jeśli tak, to kiedy i w jakim okresie

.....

Prosimy o opisanie jak przebiegała adaptacja Państwa Dziecka

.....

.....

3. Czy jest pod opieką specjalisty? Tak /Nie

Jeśli tak, to jakiego.....

4. Czy jest uczulone? Tak/ Nie

Jeśli tak, to na co.....

.....

5. Jakie potrawy lubi
szczególnie?.....

Jakich potraw **nie** lubi?.....

6. Je łyżeczką / z butelki?

7. Czy Dziecko:

- sprawnie chodzi: Tak / Nie
- sprawnie biega Tak / Nie
- wymaga pomocy przy:
 - jedzeniu Tak / Nie
 - myciu rączek i buzi Tak / Nie
 - ubieraniu, rozbieraniu Tak / Nie
 - sygnalizuje potrzeby fizjologiczne Tak / Nie

Motyłkowa Kraina - Niepubliczny Żłobek
ul. Somosierry 31a, 71-181 Szczecin
www.motyłkowakraina.pl
info@motyłkowakraina.pl
tel. 506 666 514



8. Wyraża się za pomocą :

- gestów i mimiki
- używa pojedynczych wyrazów
- buduje proste zdania

9. Najczęściej bawi się;

- samo
- z opiekunem
- z innymi dziećmi

10. W domu najchętniej zajmuje się:

- zabawkami
- rysowaniem
- oglądaniem bajek w TV
- słuchaniem bajek
- oglądaniem książek
- uczestnictwem w zajęciach domowych
- inne,
jakie?.....

11. Jest raczej :

- pogodne
- spokojne
- ruchliwe
- płacliwe
- lękliwe
- odważne
- zamknięte w sobie
- inne, jakie?.....

12. W kontaktach z innymi:

- narzuca swoją wolę
- współdziela
- jest uległe
- jest obojętne
- inne,
jakie?.....

Motylkowa Kraina - Niepubliczny Żłobek
ul. Somosierry 31a, 71-181 Szczecin
www.motylkowakraina.pl
info@motylkowakraina.pl
tel. 506 666 514



13. Usypia

- przed obiadem/ po obiedzie
- samo/ w obecności osoby dorosłej
- przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie;.....

.....

14. Inne informacje, które chcieliby Państwo nam przekazać.....

.....

Oświadczam, że informacje podane w Karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

podpis Rodzica/Opiekuna